申請日期 年 月 日

1. 申請社基本資料
2. 申請社資訊

所屬分區：

中文社名： 　 英文社名：(必填)

社員人數：

過去三年捐贈的扶輪基金金額

23-24:

22-23:

21-22:

是否有捐贈EREY

23-24:

22-23:

21-22:

1. 申請類型

 □ 台灣本地服務 □ 國際性服務

1. 計畫名稱

中文：

英文：（註：必填；英文計劃名稱需可直接了解專案之主要內容）

1. 計畫總預算新台幣 NTD： 　　　　　　　折合美金USD：
2. 申請DDF金額(全案預算：獎助金額比例需為1:1以下; 以美金5000元為上限，依撥款時匯率折算台幣撥付)

美金 USD：

1. 計畫聯絡人姓名／職稱

全名： 社名： 社內職稱：

連絡手機： EMail：

1. 計畫內容

一、計畫說明

1. 計畫內容說明(若有需求單位詳細計畫請以附件附上)。

<註：請盡量簡短說明，以數據呈現需求的必要性及實際執行方法>

1. 需求背景：
2. 計畫目標：
3. 執行方法：
4. 執行地點：
5. 執行期間：

2. 本計畫受惠者? 受惠人數?

3. 本計畫是否可能帶來持續性的影響(Impact)？

4. 請說明本計畫之合作或執行單位，其可提供之資源與負擔之責任為何？

5. 本計畫績效評估方式？

<註：請盡量填寫量化之指標。>

6. 本計畫如何呼應四大優先行動事項？

增加我們的影響力：本案如何透過貴社的協助擴大計畫的影響力。

擴展我們的觸及：本案參與人仕是否包含非扶輪人（除配合的NGO外）。

增加參與者的投入：本案如何規劃服務，讓貴社社友增加參與感，增加與服務計畫的連結。

增加我們的適應力本案如何增加扶輪的多元性，提升適應力。

<註：非必要符合，但如符合將獲優先支持。>

二、計畫預算

1. 請填寫一份完整的計畫支出預算表明細。請包含購買設備、材料、用品等明細。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

<註：需為全案支出規劃，預算必須檢付完整之估價依據，如報價單等。>

1. 請說明計畫若涉及轉贈設備、物品，其所有權歸屬?
2. 請列出本案計畫收入規畫: 含地區獎助金及相關捐贈收入等

三、媒體及公關執行計畫說明

1.請說明本計畫如何運用媒體及公關，在社區推廣及提昇扶輪形象。

本計劃邀請當地媒體報導

<填寫說明：如媒體報導或於捐贈物上標示扶輪標誌。>

　　　　　　　　　　　　　　　 社長簽章：

|  |
| --- |
| 申請規定：1. 地區獎助金計畫申請書請於2024/07/31前以EMAIL(標題：3481地區獎助金申請)送達3481地區辦公室(ri3481@hibox.biz)，逾時恕不受理。
2. 為加速審查作業，針對提前送達案件，獎助金委員會將協助進行資料完整性檢核，如需資料補正亦請貴社於7/31前完成，以確保貴社所提計畫之完整性，7/31後恕不受理補件。
3. 八月份審核後公文通知審核結果，如獎助金額未達原申請金額，貴社可自行針對計畫規模進行比例調整，惟仍需滿足全案預算：獎助金額為1:1以下之基本條件，並於結案報告中呈現，以免影響下次申請權益。
4. 審核通過案件，獎助金委員會將提交國際扶輪申請，預定11月份撥款。
5. 地區獎助金申請者眾多，獎助金額有限，審核標準將以符合四大優先行動事項之服務計畫優先補助（至少需符合一項），申請時請務必分析說明。 增加我們的影響力：本案如何透過貴社的協助擴大計畫的影響力。 擴展我們的觸及：本案參與人仕是否包含非扶輪人（除配合的NGO外）。 增加參與者的投入：本案如何規劃服務，讓貴社社友增加參與感，增加與服務計畫的連結。 增加我們的適應力本案如何增加扶輪的多元性，提升適應力。
6. 另不受理a.純現金轉贈未參與服務規劃及執行之計畫 b.尚未完成前年度結案報告之社恕不予補助。
7. 本表格僅供申請地區獎助金，全球獎助金計畫申請請另填社區需求評估申請書。
 |